

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 01/2021

**INEXIGIBILIDADE Nº 01/2021 – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CREDENCIAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS.**

I – PREÂMBULO

1.1. O Município de Agrolândia, Estado de Santa Catarina, neste ato representado pelo Sr. **JOSÉ CONSTANCE**, Prefeito Municipal, no uso das atribuições legais que lhe são conferidas, na forma do disposto no art. 197 da Constituição Federal, no art. 4º, § 2º, da Lei Federal 8.080/90, através da Comissão de Licitação, designada pelo Decreto n.º 002, de 14 de Janeiro de 2020, leva a conhecimento dos interessados que estará realizando **CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, PESSOA FÍSICA OU PESSOA JURÍDICA, VISANDO A REALIZAÇÃO DE CONSULTAS E PROCEDIMENTOS COMPLEMENTARES NO PRÓPRIO MUNICÍPIO E OUTROS, A SEREM EXECUTADOS CONFORME CARACTERÍSTICAS DE CADA SERVIÇO E ESCALA A SER ESTABELECIDADA PELA COORDENAÇÃO DA UNIDADE/GESTÃO MUNICIPAL DA SAÚDE DE ACORDO COM O INTERESSE PÚBLICO.**

II – OBJETO

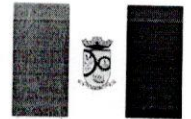
2.1. Contratação de empresas e profissionais, para a realização de Consultas Médicas e Atendimentos Especializados, de forma complementar, nos estabelecimentos próprios do município e outros.

III – JUSTIFICATIVA

3.1. O presente Credenciamento tem por finalidade suprir o setor de saúde do município com profissionais especializados para atender as demandas existentes de forma complementar ao Sistema Único de Saúde (§ 2º do Art. 4º da Lei Orgânica da Saúde – 8080/90), e considerando:

- A necessidade de contratar, de forma complementar, serviços de assistência à saúde (artigo 24, da Lei nº 8.080/90);
- O interesse em dispor de uma rede de serviços de saúde ampliada;
- A Lei nº 8.666, de 21/06/93, que estabelece normas gerais sobre licitações e contratos administrativos;
- A Portaria MS/GM nº. 3.277, de 22 de dezembro de 2006 que prevê a complementaridade na contratação de instituições privadas para a prestação de serviços de saúde, conforme seus Art. 3º e 6º.
- A necessidade de profissionais para Emissão de Parecer Técnico sobre a necessidade de atendimento educacional especializado;
- A necessidade de ofertar serviços especializados para redução das filas de espera SUS;
- A presença do estado de emergência em função da Pandemia do Coronavírus;
- O perigo iminente de desenvolvimento da doença COVID19 em função de comorbidades tratáveis;

*Web Site: www.agrolandia.sc.gov.br
Telefone: (47)3534212 - (47)35344155*



- A necessidade de contratação de profissionais de saúde nível superior para prestação de serviços de saúde, sem vínculo trabalhista, os quais atuarão nos estabelecimentos da Rede Municipal de Saúde de Agrolândia ou em clínicas/estabelecimentos autorizados formalmente pela Secretaria Municipal de Saúde, conforme critérios estabelecidos no contrato;
- Os serviços a serem prestados visa atender a demanda própria do Município de Agrolândia;
- A contratação é em caráter essencial para organização e efetivação da atenção e assistência à saúde da população Agrolandense;
- É importante destacar, ainda, que a atenção ao usuário do SUS é essencial à saúde e deve estar sempre baseada em tecnologia e métodos práticos, cientificamente comprovados e socialmente aceitáveis, tornados universalmente acessíveis a indivíduos e famílias na comunidade por meios aceitáveis para eles e a um custo que tanto a comunidade como o país possa arcar em cada estágio de seu desenvolvimento, um espírito de autoconfiança e autodeterminação;
- É importante também salientar que os serviços constantes desse Credenciamento, foram aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde, ATA CMS Nº 09/2020, de 21 de Setembro de 2020.

IV - DESCRITIVO DOS SERVIÇOS

4.1. A prestação de serviços de saúde, de forma complementar a capacidade de gestão municipal em unidades não hospitalares será realizada por prestadores de natureza jurídica, através de profissionais Médicos, em unidades e programas específicos da atenção primária e especializada, da qual a remuneração dar-se-á tendo como referência a ATA CMS Nº 09/2020, de 21 de Setembro de 2020, com valores de acordo com o termo abaixo:

ITEM	QUANT. MÁXIMA até 31/12/2021	UNID.	DESCRIÇÃO	VALOR MÁXIMO UNIT. R\$	VALOR MÁXIMO TOTAL R\$
001	960	Consulta	() MEDICO PEDIATRA	80,00	76.800,00
002	960	Consulta	() PSIQUIATRIA	100,00	96.000,00
003	960	Consulta	() MÉDICO GINECOLOGISTA	80,00	76.800,00
004	960	Consulta	() FONOAUDIOLOGO	22,00	21.120,00
005	2.400	Hora	() FISIOTERAPEUTA	30,00	72.000,00
006	2.400	Hora	() FARMACÊUTICO	22,00	52.800,00
007	2.400	Hora	() PSICÓLOGO	22,00	52.800,00
008	2.400	Hora	() MÉDICO CLINICO GERAL	130,00	312.000,00
			Total		760.320,00



4.2. Qualificação Profissional Necessária:

ESPECIALIDADE	QUALIFICAÇÃO, COM CERTIFICAÇÃO DE REGISTRO NO CONSELHO REGIONAL CORRESPONDENTE.
Médicos	Médicos devidamente qualificados

V - DO LOCAL DE EXECUÇÃO E DA DISTRIBUIÇÃO DOS SERVIÇOS

5.1. DO LOCAL DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

5.1.1. A execução dos serviços dos prestadores será realizada nos estabelecimentos de saúde da Rede Municipal de Saúde de Agrolândia, podendo o prestador realiza-los em sua respectiva clinica ou instituição conveniada, desde que autorizado formalmente pela Secretaria Municipal de Saúde;

5.1.2. O prestador deverá garantir o cumprimento da meta de produção pré-estabelecida pelo Fundo Municipal de Saúde, de acordo com as normas expressas, devendo ser entregue no prazo estipulado mediante apresentação de síntese de produtividade especificado no contrato.

5.2. DA DISTRIBUIÇÃO DOS SERVIÇOS

5.2.1. A distribuição dos Serviços será feita conforme a demanda do município.

5.2.2. De acordo com a atividade a ser executada, será convocada a credenciada constante da relação, observada sempre a ordem de disponibilidade do credenciando para o atendimento imediato do paciente, guardada a proporcionalidade de atendimento das demandas pelos credenciados.

5.2.3. Quando se tratar de demanda vinculada, derivada ou complementar, a uma demanda já cadastrada, a distribuição será dirigida, preferencialmente, para a credenciada que já esteja atuando no serviço ou, no caso de impossibilidade desta, para outra que já atuou.

5.2.4. A convocação para prestação do serviço será efetivada mediante comunicação formalmente encaminhada à credenciada pela unidade demandante através da Unidade de Saúde.

5.2.5. A confirmação da aceitação do serviço pela credenciada é automática ao recebimento da comunicação para prestação do serviço.

5.2.6. A recusa formal da prestação do serviço, por parte da credenciada, injustificada, implica no descredenciamento e suas sanções.

5.2.7. A credenciada não poderá transferir, total ou parcialmente a terceiros os serviços objeto deste credenciamento e aplicação das demais penalidades.

Web Site: www.agrolandia.sc.gov.br

Telefone: (47)3534212 - (47)35344155



5.3. Será proibido à credenciada cobrar taxas ou qualquer outra importância dos usuários, **sob pena de descredenciamento** a ser apurado em processo administrativo instaurado imediatamente apurada denúncia apresentada pelo usuário ou qualquer cidadão, assegurado a credenciada o direito ao contraditório e à ampla defesa.

VI - DA VALIDADE

6.1. O presente Credenciamento terá validade de 12 (doze) meses.

Parágrafo Único: a validade do contrato de trabalho será pelo prazo acima estabelecido e/ou até a realização de processo seletivo público para os cargos constantes na Lei Municipal com lista de aprovados aptos para assumir as funções, podendo ser renovado por sucessivos períodos, conforme trata a Lei 8666/93 e alterações posteriores.

VII – APRESENTAÇÃO E ENTREGA DOS ENVELOPES

7.1. As inscrições poderão ser feitas a qualquer tempo, dentro do prazo de validade deste Credenciamento, pelos interessados, no Setor de Compras e Licitações da Prefeitura Municipal de AGROLÂNDIA, Rua dos Pioneiros, nº 109, Centro, AGROLÂNDIA/SC, demonstrando a aceitação na prestação dos serviços, dizendo-se interessados no Credenciamento, juntamente com a documentação exigida no item 09 do edital e ofício demonstrando a aceitação na prestação dos serviços, **A PARTIR DAS 09:00 HORAS DO DIA 25/01/2021.**

7.2. Recebido o envelope de documentos, a Comissão de Licitações fará à apreciação dos mesmos num prazo de até 05 (cinco) dias úteis, contados da data do recebimento através do setor de licitações.

7.3. As informações fornecidas serão conferidas e a empresa que tiver sua habilitação rejeitada será comunicada oficialmente sobre os fatos que motivaram a rejeição.

7.4. O envelope deverá, ainda, indicar em sua parte externa e frontal os seguintes dizeres:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE AGROLÂNDIA
DPTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES
CREDENCIAMENTO Nº 01/2021 - FMS
PROPOSTA DE HABILITAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO
RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE: _____
CNPJ: _____

VIII – PREÇOS DOS PROCEDIMENTOS E FONTE DE RECURSOS

Web Site: www.agrolandia.sc.gov.br

Telefone: (47)3534212 - (47)35344155



8.1. A remuneração dos serviços credenciados será estabelecida com base nos valores indicados no item 4.0 deste edital, os quais têm como referências os valores vigentes aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde (CMS), **ATA CMS Nº 09/2020, de 21 de Setembro de 2020** em quantitativos, consultas e ou procedimentos efetivamente executados;

8.2. As despesas para a execução deste contrato correrão por conta do Fundo Municipal de Saúde (FMS), cujos recursos são oriundos do Ministério da Saúde e Secretaria de Estado da Saúde, através de repasses Fundo a Fundo, e de contrapartidas do Município, na dotação orçamentária vigente:

Dotação Utilizada	
Código Dotação	Descrição
12	Fundo Municipal de Saude de Agrolandia
1	Fundo Municipal de Saude de Agrolandia
2051	Manut. do Fundo Municipal de Saude
3319034010000000000	Substituição de mão-de-obra (Irf art. 18 §1º)
1020000	Receitas de Impostos - Saúde
Código Dotação	Descrição
12	Fundo Municipal de Saude de Agrolandia
1	Fundo Municipal de Saude de Agrolandia
2055	Manut. do Fundo Mun. de Saude Sus Pab
3319034010000000000	Substituição de mão-de-obra (Irf art. 18 §1º)
1380100	Transf.SUS/União/blatb/Capitação Ponderada
Código Dotação	Descrição
12	Fundo Municipal de Saude de Agrolandia
1	Fundo Municipal de Saude de Agrolandia
2056	Manut. do Fundo de Saude Sus Saude Bucal
3319034010000000000	Substituição de mão-de-obra (Irf art. 18 §1º)
1380200	Transf.SUS/União/Blatb/Saúde Bucal-Ações Estratégicas
Código Dotação	Descrição
12	Fundo Municipal de Saude de Agrolandia
1	Fundo Municipal de Saude de Agrolandia
2057	Manut. do Fundo Mun. de Saude Sus Pacs Psf
3319034010000000000	Substituição de mão-de-obra (Irf art. 18 §1º)
1020000	Receitas de Impostos - Saúde

IX – DOCUMENTOS PARA HABILITAÇÃO:

9.1. O envelope contendo a “DOCUMENTAÇÃO” **DEVERÁ CONTER UMA VIA ORIGINAL OU CÓPIA AUTENTICADA, POR CARTÓRIO COMPETENTE OU POR SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL DESIGNADO ATRAVÉS DE PORTARIA, DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:**

Web Site: www.agrolandia.sc.gov.br
Telefone: (47)3534212 - (47)35344155



9.1.1. HABILITAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA:

- a) Cópia do respectivo **ESTATUTO OU CONTRATO SOCIAL** acompanhado da última alteração estatutária ou contratual, podendo este ser substituído pela última alteração estatutária ou contratual desde que **CONSOLIDADA** e comprovante de residência do sócio administrador;
- b) **DECLARAÇÃO** do proponente de que não pesa contra si **DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE**, que tenha sido expedida por órgão da Administração Pública de qualquer esfera de Governo, conforme modelo abaixo:

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE	
PROPONENTE: _____	
ENDEREÇO: _____	
CNPJ/CPF: _____	
Declaramos para os fins de direito, na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade de CREDENCIAMENTO Nº 01/2021, Processo n.º 01/2021 instaurado pela Prefeitura Municipal de Agrolândia/SC, que não somos inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas do Governo. Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente.	
Agrolândia, ___ de ____ de 2021.	

Nome: RG/CPF:	
Cargo:	

- c) **PROVA DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO NACIONAL DE PESSOAS JURÍDICAS – CNPJ;**
- d) **CERTIFICADO DE REGULARIDADE DO FGTS–CRF** (Cadastro da Receita Federal);
- e) **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS FEDERAIS** quanto aos Tributos e Contribuições Federais e também quanto à Dívida Ativa da União;
- f) **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS (CNDT);**
- g) **PROVA DE REGULARIDADE PARA COM A FAZENDA ESTADUAL** do domicílio ou sede do licitante, ou outra equivalente, na forma da lei;
- h) **PROVA DE REGULARIDADE COM A FAZENDA MUNICIPAL;**
- i) **DECLARAÇÃO** do cumprimento do disposto no inciso XXXIII, do artigo 7º, da Constituição Federal, conforme modelo abaixo:



DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO ART 7º, INCISO XXXIII DA C.F (NÃO EMPREGO DE MENORES)

A empresa _____ inscrita no CNPJ _____, por intermédio de seu representante legal o Sr (a) _____, portador da carteira de identidade nº _____ e do CPF nº _____, declara, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666 de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz a partir de 14 anos.

Por ser verdade, firmamos o presente.

Agrolândia, ___ de _____ de 2020.

Nome

j) **Nº DO REGISTRO NO CNES** da empresa;

9.1.2. HABILITAÇÃO TÉCNICA:

l) **RELAÇÃO DA EQUIPE TÉCNICA** que desempenhará o (s) serviço (s) contratado(s), com a respectiva documentação profissional, se for o caso;

m) **PROVA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO OU DECLARAÇÃO DE EMPREGO** por profissional cadastrado ou contrato de prestação de serviços com os profissionais relacionados;

n) **COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E PROVA DE REGULARIDADE**, junto ao Conselho de Classe Profissional correspondente, dos profissionais que executarão o serviço.

o) **COMPROVANTE DE TÍTULO(S) DE ESPECIALISTA(S)** na área pretendida, quando for o caso, do(s) profissional(is) que executarão o serviço;

p) **SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO**, por ofício e/ou requerimento endereçado ao Gestor do Fundo Municipal de Saúde de Agrolândia, conforme modelo abaixo:

Edital de Credenciamento nº 01/2021

Em atenção ao Edital de Credenciamento nº 01/2021, a Empresa _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, solicita a Comissão Permanente de licitação, credenciamento para execução dos serviços constantes no item ____, letra (__) do referido edital, para o que encaminha a documentação exigida no referido Edital.

Agrolândia, __ de _____ de 2021.

Assinatura e carimbo do responsável

q) **RELAÇÃO DE TODOS OS SERVIÇOS** para os quais solicita credenciamento, indicando-os, bem como, quantificando as horas/consultas pretendidas, conforme modelo do Anexo I – Minuta da Proposta;



r) **DECLARAÇÃO DO SOLICITANTE DE QUE ESTÁ DE ACORDO COM AS NORMAS E TABELAS DE VALORES** definidos no presente Edital, bem como de que realizará todos os procedimentos a que se propõe, e que qualquer alteração deverá ter a anuência expressa do Gestor do Fundo Municipal de Saúde de Agrolândia, conforme modelo abaixo:

<p>Edital de Chamada Pública nº 01/2021</p> <p>Declaramos estar de acordo com as normas e tabelas de valores definida no presente Edital de Credenciamento nº 01/2021, bem como que realizaremos todos os procedimentos indicados propostos no modelo II. Estamos cientes de que qualquer alteração nos procedimentos e quantidades indicadas deverá ter a anuência prévia expressa do Gestor Municipal.</p> <p>Agrolândia, ___ de _____ de 2021.</p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura e carimbo do responsável</p>
--

9.1.3. DOCUMENTOS PESSOA FÍSICA:

- a) Documentos pessoais (RG e CPF);
- b) **DIPLOMA DA ESPECIALIDADE** pretendida, devidamente registrado no órgão ou entidade competente;
- c) Comprovante de **INSCRIÇÃO NO CONSELHO REGIONAL** do órgão ou entidade competente onde atua profissionalmente;
- d) **CERTIDÃO NEGATIVA**, junto ao Conselho Profissional respectivo;
- e) **COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO JUNTO AO INSS** ou apresentação de cópia do PIS/PASEP;
- f) **CURRICULUM VITAE**;
- g) **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS FEDERAIS** quanto aos Tributos e Contribuições Federais e também quanto à Dívida Ativa da União;
- h) **PROVA DE REGULARIDADE PARA COM A FAZENDA ESTADUAL** do domicílio ou sede do licitante, ou outra equivalente, na forma da lei;
- i) **PROVA DE REGULARIDADE COM A FAZENDA MUNICIPAL**;
- j) Comprovante de endereço;

*Web Site: www.agrolandia.sc.gov.br
Telefone: (47)3534212 - (47)35344155*


JOSE CONSTANTE
Prefeito Municipal



9.1.4. OUTRAS COMPROVAÇÕES:

l) **SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO**, por ofício e/ou requerimento endereçado ao Gestor do Fundo Municipal de Saúde de Agrolândia, conforme modelo abaixo:

Edital de Credenciamento nº 01/2021

Em atenção ao Edital de Credenciamento nº 01/2021, a Empresa _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, solicita a Comissão Permanente de Licitação, credenciamento para execução dos serviços constantes no item ____, letra (__) do referido edital, para o que encaminha a documentação exigida no referido Edital.

Agrolândia, __ de ____ de 2021.

Assinatura e carimbo do responsável

m) **RELAÇÃO DE TODOS OS SERVIÇOS** para os quais solicita credenciamento, indicando-os, bem como, quantificando as horas/consultas pretendidas, conforme modelo do Anexo I – Minuta da Proposta;

n) **DECLARAÇÃO DO SOLICITANTE DE QUE ESTÁ DE ACORDO COM AS NORMAS E TABELAS DE VALORES** definidos no presente Edital, bem como de que realizará todos os procedimentos a que se propõe, e que qualquer alteração deverá ter a anuência expressa do Gestor do Fundo Municipal de Saúde de Agrolândia, conforme modelo abaixo:

Edital de Chamada Pública nº 01/2021

Declaramos estar de acordo com as normas e tabelas de valores definida no presente Edital de Credenciamento nº 01/2021, bem como que realizaremos todos os procedimentos indicados propostos no modelo II. Estamos cientes de que qualquer alteração nos procedimentos e quantidades indicadas deverá ter a anuência prévia expressa do Gestor Municipal.

Agrolândia, __ de ____ de 2021.

Assinatura e carimbo do responsável

X – CONDIÇÕES PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

10.1. Estará habilitado para o Credenciamento, o pleiteante que possua parecer favorável da Comissão de Licitação. As empresas serão inicialmente cadastradas pela ordem de apresentação dos envelopes contendo os documentos de habilitação, junto ao setor indicado no item V, nº 1, do presente instrumento e, posteriormente, o mesmo critério será adotado para a contratualização dos credenciados, ou seja, conforme a ordem cronológica de apresentação. O número total de atendimentos a ser credenciado será destinado/entregue àqueles que lograrem a devida habilitação, e, nos casos em que houver mais de uma empresa credenciada, os procedimentos serão distribuídos



entre as empresas habilitadas, conforme a proposta ofertada pela empresa e a demanda do serviço, respeitando o limite contido neste Edital. Definidos os habilitados e cotas o processo de Chamada Pública será encaminhado para abertura de Processo de Inexigibilidade/Dispensa de licitação. O credenciamento configurará uma relação contratual de prestação de serviços;

10.2. O Profissional da empresa credenciada deverá "alimentar" regularmente o sistema de informação, utilizado pela Secretaria Municipal de Saúde, atualmente apenas formulários específicos – com todas as informações referentes aos procedimentos realizados, tais como: prontuário, prescrição de exames e medicamentos, entre outros;

10.3. O Município reserva-se o direito de fiscalizar, de forma permanente, a prestação dos serviços pelos credenciados, podendo proceder ao descredenciamento, em caso de má prestação e descumprimento das cláusulas contratuais, verificada em processo administrativo específico, com garantia do contraditório;

10.4. Não poderá exercer a atividade por credenciamento a pessoa que se enquadre nas vedações do artigo 9º da lei 8.666/93, ou ainda, estiver em exercício de mandato eletivo ou com registro oficial de candidatura para qualquer desses cargos. O credenciado que venha se enquadrar nestas situações será suspenso à respectiva atividade, enquanto perdurar o impedimento, considerando-se, também, o prazo de vigência estabelecido no instrumento legal de credenciamento;

10.5. Ficam asseguradas aos usuários SUS, todas as normativas previstas na Política Nacional de Humanização. Qualquer tipo de discriminação ou cobrança pelos serviços diretamente ao usuário dará causa para instauração de processo administrativo para aplicação das sanções previstas na Lei 8.666/93, garantida defesa na forma da lei.

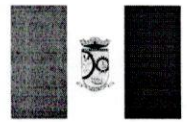
10.6. A formação dos profissionais médicos para atuarem nas Unidades de Saúde deverá ser generalista pelas atuais necessidades dos serviços;

10.7. As escalas dos profissionais serão definidas pela Gestão Municipal da Saúde/Direção da Unidade e entregues para a Coordenação do Serviço, Diretoria dos Departamentos responsáveis pelo serviço, Conselho Municipal de Saúde, com prazo mínimo de 10 (dez) dias de antecedência que preceder o mês de execução das mesmas;

10.8. Somente se admitirá faltas aos horários de trabalho previamente estabelecidos em situação excepcional e devidamente justificada, e caberá à empresa contratada a oportuna substituição do profissional em tal eventualidade, **desde que integrante do seu corpo técnico.**

10.9. A prestação de serviço deverá atender:

- a) as determinações dos Regimentos Internos das Unidades de Saúde e normas da Comissão de Ética Médica;
- b) o cumprimento dos protocolos estabelecidos para atender às epidemias, endemias e controles específicos de saúde pública;



c) o atendimento quanto aos fluxos estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde.

XI. DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

11.1 OBRIGAÇÕES DO CREDENCIADO:

11.1.1. Executar todas as suas tarefas, a tempo e sem falhas, conforme regras do exercício Profissional, obedecendo a rotinas, fluxos de atendimento, protocolos dos serviços nos quais estarão inseridos, onde estes atuarão nos estabelecimentos que estarão submetidos ao gerenciamento da Secretaria Municipal de Saúde.

11.1.2. Não recusar atendimento aos beneficiários do SUS que lhe forem encaminhados, devidamente identificados, e autorizados pelo fluxo da Rede de Atenção à Saúde estabelecido pela Secretaria Municipal de Saúde;

11.1.3. Indenizar o contratante ou terceiros, por quaisquer danos, causadas ou provocadas por sua ação ou omissão no exercício de sua atividade.

11.1.4. Atender o paciente dentro dos conceitos éticos, normas administrativos contidas no credenciamento, com urbanidade (no conjunto de formalidades e procedimentos que demonstram boas maneiras e respeito entre os cidadãos; afabilidade, civilidade e cortesia), respeitar às políticas de humanização do SUS, dentro dos princípios do SUS em especial: Universalidade, Equidade e Integralidade;

11.1.5. Atender todos os usuários do SUS de acordo com suas normas e rotinas habituais, sem distinção entre os seus demais clientes. Vedada a criação de normas e rotinas especiais e internas ao CREDENCIADO específicas para atendimento aos usuários do SUS, que impliquem em prejuízos ao atendimento dos mesmos;

11.1.6. O prestador só fará troca de plantão ou escala de trabalho, mediante requerimento formal, autorizado por representante legal da Secretaria Municipal de Saúde, desde que a troca seja feita com profissional que tenha vínculo com o mesmo;

11.1.7. Buscar atualizar-se constantemente sobre o fluxo de atendimento de toda a Rede Municipal de Atenção à Saúde, e informar ao paciente de forma clara e objetiva sobre seu funcionamento;

11.1.8. Preencher todos os campos dos formulários de forma legível, assinar, carimbar, inseri os dados no sistema quando requisitado e determinado pela chefia imediata;

11.1.9. O prestador que deixar de cumprir as exigências contidas neste termo ou contrato, poderá ser advertido verbalmente ou formalmente por seu chefe imediato, ou até ter seu contrato rescindido. O contrato do prestador poderá ser rescindido em qualquer tempo ou período pela contratada com aviso formal, informando a rescisão contratual.

*Web Site: www.agrolandia.sc.gov.br
Telefone: (47)3534212 - (47)35344155*



11.1.10. O prestador poderá ter seu contrato rescindido em qualquer tempo, caso não tenha o perfil profissional para atuar nas atividades designadas no contrato e rotina de trabalho, ou em eventual falta de demanda.

11.2 DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

11.2.1. Colocar à disposição do contratado, para atender à execução das tarefas de sua responsabilidade, os materiais, produtos, utensílios e equipamentos em quantidade, qualidade e estado de conservação adequada às necessidades de execução dos trabalhos;

11.2.2. Fiscalizar a realização dos serviços do prestador, sua produção, a qualidade dos serviços prestados, sua postura profissional e responsabilidade perante os usuários.

11.2.3. Efetuar o pagamento dos serviços após a apresentação de Nota Fiscal, como Termo de Credenciamento.

11.2.4. Designar Fiscal de Contrato para acompanhar o tramite processual, realizar os devidos atos processuais que determina a legislação vigente.

XII – PAGAMENTO

12.1. O pagamento pelos serviços prestados pelo credenciamento será efetuado mensalmente no mês subsequente a apuração dos valores, de acordo com os valores estipulados nas tabelas constantes neste edital, tendo em conta o número de procedimentos efetivamente realizados, comprovados através de documentos encaminhados pelas Unidades de Saúde do Município e devidamente autorizados pela Gestão Municipal da Saúde a qual estão subordinados os serviços;

XIII – DOS RECURSOS HUMANOS

13.1 São de responsabilidade exclusiva e integral do CREDENCIADO o fornecimento dos recursos humanos, da categoria médica e outros, necessários para a realização das consultas e dos procedimentos constantes deste instrumento, incluídos encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes do vínculo empregatício, cujos ônus e obrigações, em nenhuma hipótese, poderão ser transferidos ao Município, Estado ou ao Ministério da Saúde.

13.2. Esses recursos humanos deverão constar, na data da celebração do contrato entre as partes, no Cadastro Nacional do Estabelecimento de Saúde (CNES) contratado, observadas as regras do Sistema desse Cadastro Nacional, no que diz respeito a profissionais vinculados, tipo de vínculo, especialidade e CBO.

13.3. Os dados cadastrais do credenciado no CNES deverão ser mantidos continuamente atualizados.



13.3. Sendo homologado o pedido de credenciamento, será formalizado o termo próprio, através de Contrato.

IXX – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

14.1. O credenciamento terá vigência de 12 (Doze) meses.

14.2. O Processo de monitoramento e fiscalização do Credenciamento será regulamentado por Instrução Normativa Específica por procedimento, a ser definida pela Secretaria Municipal da Saúde e aprovada pelo Conselho Municipal da Saúde.

14.3. O Fundo Municipal de Saúde de Agrolândia reserva-se o direito de, justificadamente, anular ou revogar o presente edital, sem que caibam reclamações ou indenizações.

14.4. Fazem parte do presente edital, a minuta da proposta e a minuta do Contrato de Credenciamento.

Agrolândia, 20 de Janeiro de 2021.

JOSÉ CONSTANTE
Prefeito Municipal

MANUELA EMILIA DE ARRUDA AREND VOELZ
Assessor Jurídico OAB/SC nº 25925

Web Site: www.agrolandia.sc.gov.br
Telefone: (47)3534212 - (47)35344155



ANEXO I – MINUTA DA PROPOSTA

NOME: _____

CNPJ: _____

ENDEREÇO: _____

Em atenção ao Edital de Credenciamento nº 01/2021, a empresa declara que irá realizar o quantitativo de atendimento assinalado:

ITEM	QUANT. MÁXIMA até 31/12/20 20	UNID.	DESCRIÇÃO	VALOR MÁXIMO UNIT. R\$	VALOR MÁXIMO TOTAL R\$
001	960	Consulta	() MEDICO PEDIATRA	80,00	
002	960	Consulta	() PSIQUIATRIA	100,00	
003	960	Consulta	() MÉDICO GINECOLOGISTA	80,00	
004	960	Consulta	() FONOAUDIOLOGO	22,00	
005	2.400	Hora	() FISIOTERAPEUTA	30,00	
006	2.400	Hora	() FARMACÊUTICO	22,00	
007	2.400	Hora	() PSICÓLOGO	22,00	
008	2.400	Hora	() MÉDICO CLINICO GERAL	130,00	
				Total	

DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Os serviços serão prestados pelo profissional de saúde na sede da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Agrolândia/SC ou em estabelecimento próprio do prestador.

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO

Banco:

Agência:

Conta Corrente () ou Poupança ()

Número da Conta:

Agrolândia, ___ de ____ de 2020.

Assinatura e carimbo do responsável

Web Site: www.agrolandia.sc.gov.br

Telefone: (47)3534212 - (47)35344155



ANEXO II

MINUTA DE CONTRATO

CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM A PREFEITURA MUNICIPAL DE AGROLÂNDIA E A EMPRESA, PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE, DE FORMA COMPLEMENTAR, NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

O **MUNICÍPIO DE AGROLÂNDIA**, Estado de Santa Catarina, pessoa jurídica de direito público interno, com sede à Rua dos Pioneiros, 109 – Centro – CEP: 88420-000 – Centro – Agrolândia – SC., inscrito sob o CNPJ/MF nº 83.102.582/0001-44, neste ato representado pelo **Sr. JOSÉ CONSTANTE**, portador da Cédula de Identidade RG nº xxxxx-SSP/SC CPF nº xxxxxxxxxxxxxx, brasileiro, casado, doravante denominado CONTRATANTE e, de outro, a Empresa/Profissional, pessoa jurídica/física de direito privado, inscrita no CNPJ/CPF nº, com sede na Rua, – município de....., no Estado de, neste ato representado por, inscrito no CPF/MF nº, portador da Cédula de Identidade RG sob nº doravante denominado CONTRATADO, e tendo por base a Constituição Federal, art. 196 e seguintes; as Leis nº 8.080/90 e nº 8.142/90 as normas gerais da Lei nº 8.666/93; e demais disposições aplicáveis ao presente instrumento, resolvem, de comum acordo, celebrar o presente CONTRATO de prestação de serviço mediante as cláusulas e condições seguintes.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente Contrato tem por objetivo a prestação de serviços de saúde para atendimento ambulatorial em _____ aos usuários do SUS – Sistema Único de Saúde, de acordo com as normas do SUS, sendo parte integrante deste Contrato.

Parágrafo Único – Os serviços de diagnóstico em _____ contratados estão referidos a uma base territorial e populacional com fulcro na Programação Pactuada e Integrada – PPI da Assistência Ambulatorial e o Plano Diretor de Regionalização – PDR, sendo ofertados conforme parâmetros assistenciais, compatibilizando-se a demanda e disponibilidade de recursos financeiros do Ministério da Saúde, definidos em Ficha de Programação Orçamentária e recursos próprios do Município.

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS DOCUMENTOS JURÍDICOS E SITUAÇÃO CADASTRAL

Os serviços referidos na Cláusula Primeira serão executados pela CONTRATADA _____, com CNPJ sob nº _____.

§ 1º - No caso de mudança de endereço do estabelecimento da CONTRATADA, deverá ser prontamente comunicada à CONTRATANTE, a qual analisará a manutenção dos serviços

Web Site: www.agrolandia.sc.gov.br
Telefone: (47)3534212 - (47)35344155



ora contratados no novo endereço devidamente vistoriado, podendo rever as condições deste Contrato, e até mesmo rescindi-lo, se entender oportuno e/ou conveniente, devendo ser providenciado pela CONTRATADA à solicitação de novos alvarás.

§ 2º - O responsável pelos serviços de diagnóstico, terapia e laudos deverá ser indicado pela CONTRATADA, sendo que sua alteração deverá ser comunicada, imediatamente, por escrito, à CONTRATANTE, para alteração cadastral, que poderá ou não aceitá-lo. Da mesma forma eventual mudança do Diretor Clínico.

§ 3º - A CONTRATADA obriga-se a informar ao Gestor toda e qualquer alteração do ato constitutivo através da Ficha Cadastral de Estabelecimentos de Saúde – FCES, mantendo-a atualizada para fins de atualização do Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – SCNES;

§ 4º - A CONTRATANTE obriga-se a repassar as alterações ao SCNES, em tempo hábil, ou seja, até o 5º dia do mês em que foi realizada a alteração;

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS CONDIÇÕES GERAIS

O presente Contrato será regido pelas seguintes condições gerais:

§ 1º - Os serviços ora contratados serão prestados diretamente por profissionais do estabelecimento da CONTRATADA e por profissionais admitidos em suas dependências, para prestar serviços e excepcionalmente em espaço oferecido pela CONTRATANTE para casos estratégicos.

§ 2º - É de responsabilidade exclusiva e integral da CONTRATADA a utilização de pessoal para execução do objeto deste contrato, sendo:

I – com profissionais que tenham vínculo de emprego com a CONTRATADA, e/ou;

II – com profissionais autônomos proprietários ou sócios da empresa.

§ 3º - Equipara-se ao profissional autônomo, definido no inciso II do § 2º desta cláusula, a empresa, a cooperativa, o grupo, a sociedade ou conglomerado de profissionais que exerça atividade na área da saúde, formalizados com contratos de prestação de serviços.

§ 4º - Somente a CONTRATADA responde pelos encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujos ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para a CONTRATANTE, Secretaria de Estado da Saúde ou para o Ministério da Saúde, e ainda, a prestação dos serviços contratados não implica vínculo empregatício, nem exclusividade de colaboração entre a CONTRATADA e a CONTRATANTE;

§ 5º - Na execução dos serviços ambulatoriais do presente Contrato, os partícipes deverão observar as seguintes condições:

Web Site: www.agrolandia.sc.gov.br

Telefone: (47)3534212 - (47)35344155



- I – É vedada a cobrança por serviços ambulatoriais ao usuário do SUS, assim como outros serviços complementares referente à assistência, seguindo o princípio da gratuidade;
- II – A CONTRATADA responsabilizar-se-á administrativamente por cobrança indevida, feita ao usuário do SUS ou seu representante, por profissional empregado ou preposto, em razão da execução deste Contrato, assegurado o devido processo legal para identificação do responsável pela cobrança indevida.

§ 6º - A CONTRATADA poderá manter Contrato ou outro instrumento jurídico congêneres com o gestor municipal, para a prestação de outros serviços não previstos neste Contrato, ou para repasse de recursos complementares ora definidos, assim, a assinatura do presente Contrato não prejudicará a validade dos Contratos eventualmente firmados entre o município e a CONTRATADA.

CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Para o cumprimento do objeto deste Contrato, a CONTRATADA se obriga:

§ 1º - Observar o encaminhamento e atendimento do usuário, de acordo com as regras estabelecidas para a referência e contra referência, ressalvadas as situações de urgência.

§ 2º - Oferecer ao usuário os recursos necessários ao seu atendimento;

§ 3º - Colocar a disposição da CONTRATANTE, para prestação de atendimentos aos usuários do SUS, obedecendo ao Princípio da Integralidade, disponibilizando-os para regulação do Gestor Municipal;

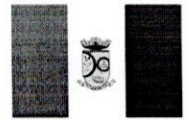
§ 4º - Atender usuários com dignidade e respeito de modo universal e igualitário, mantendo-se sempre a qualidade dos serviços prestados, de acordo com o que preconizam as normas do SUS e, em especial, seguir as diretrizes da PNH – Política Nacional de Humanização/Humaniza-SUS;

§ 5º - Afixar em local visível e de grande circulação de usuários, de sua condição de entidade integrante do SUS e da gratuidade dos serviços prestados nessa condição;

§ 6º - Manter as dependências em perfeito estado de conservação, higiene e funcionamento;

§ 7º - Fornecer ao usuário ou ao seu responsável, relatório do atendimento prestado;

§ 8º - Manter cadastro dos usuários sempre atualizado, que permitam acompanhamento, controle e supervisão dos serviços;



§ 9º - Justificar ao usuário ou o seu representante, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão de não realização de qualquer ato profissional previsto neste contrato;

§ 10º - Não utilizar nem permitir que terceiros utilizem usuários para fins de experimentação;

§ 11º - Respeitar a decisão do paciente ao consentir ou recusar os serviços de saúde ofertados, salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação legal;

§ 12º - A CONTRATADA estará submetida às novas legislações pertinentes editadas pelo Sistema Único de Saúde e/ou pelo gestor local de saúde;

§ 13º - Garantir o acesso do Conselho Municipal de Saúde ao serviço contratado no exercício de suas funções.

§ 14º - Para regulação e acompanhamento dos serviços prestados, a CONTRATADA deverá permitir a instalação e utilização do sistema de informação em uso na Rede Pública Municipal, desde que o mesmo seja compatível com o sistema próprio da mesma.

CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Para cumprir o objeto deste Contrato, a CONTRATANTE se obriga:

§ 1º - Pagar mensalmente à CONTRATADA a importância referente aos serviços contratados, autorizados e realizados dentro do limite definido no Anexo I.

§ 2º - Exercer atividades de Controle, Avaliação e Auditoria na CONTRATADA, mediante procedimentos de supervisão direta ou indireta de acordo com as normas que regem o SUS.

§ 3º - Revisar semestralmente os serviços contratados, tendo com base os serviços realizados que excederem os limites previstos no Anexo I.

§ 4º - Elaborar Termos Aditivos em conformidade com as atualizações da PPI da Assistência, ou demais alterações deliberadas e aprovadas pelo Conselho Municipal de Saúde, em reunião específica para esse fim, para tanto, serão considerados os resultados da revisão que trata o parágrafo anterior.

CLÁUSULA SEXTA – DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

É de responsabilidade exclusiva da CONTRATADA, civil e criminalmente, as eventuais indenizações por danos causados aos usuários, órgãos do SUS ou terceiros, decorrentes de ação ou omissão voluntária, de negligência, imperícia ou imprudência, para o cumprimento do objeto deste Contrato.



Parágrafo Único – A fiscalização e o acompanhamento da execução deste Contrato por órgãos do Ministério da Saúde, Secretaria de Estado da Saúde e Secretaria Municipal de Saúde, não excluem nem reduzem a responsabilidade civil da CONTRATADA.

CLÁUSULA SÉTIMA – DOS RECURSOS FINANCEIROS

A CONTRATADA receberá, mensalmente, da CONTRATANTE os recursos para a cobertura dos serviços contratados, autorizados e efetivamente prestados, de acordo com o pactuado neste Contrato e em conformidade com a tabela do SUS vigente e da ATA CMS Nº 09/2020, de 21 de Setembro de 2020.

§ 1º - Os valores supracitados correspondem ao total dos repasses do Ministério da Saúde, acrescidos da contrapartida municipal, para procedimentos com finalidade diagnóstica.

§ 2º - Nenhum valor será repassado à CONTRATADA acima do teto financeiro estabelecido, exceto em casos de mutirões, campanhas ou programas executados pela Secretaria Municipal de Saúde de Agrolândia, com a fixação de extra teto, previamente negociados com a Unidade Prestadora do Serviço – UPS, após aprovação do Conselho Municipal de Saúde.

§ 3º - O pagamento será feito até o 10º dia útil do mês subsequente à prestação dos serviços, ou seja, após produção, apresentação, aprovação emissão da Autorização de Fornecimento – AF e processamento do empenho da respectiva despesa.

CLÁUSULA OITAVA – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Os recursos orçamentários têm como origem à transferência fundo a fundo pelo Ministério da Saúde, classificados em receitas correntes/transferências e contrapartida municipal, todos do Fundo Municipal de Saúde de Agrolândia.

§ 1º - A base para a construção dos valores aqui contratados a Programação Pactuada Integrada – PPI da Assistência vigente, a série histórica, a tabela de valores e procedimentos do SUS, além da contrapartida municipal, ATA CMS Nº 09/2020, de 21 de Setembro de 2020.

§ 2º - As despesas decorrentes do presente Contrato serão atendidas por dotação orçamentária constante no orçamento de cada exercício.

CLÁUSULA NONA – DA APRESENTAÇÃO DAS CONTAS E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O valor estipulado neste Contrato será pago da seguinte forma:

§ 1º - A CONTRATADA apresentará a produção dos serviços diagnósticos em CONSULTAS /EXAMES realizados, mensalmente à CONTRATANTE, por meio da Planilha denominada Boletim de Produção Ambulatorial – BPA Consolidado e Individualizado, de acordo com o Sistema SIA-SIH/SUS, ou outros sistemas adotados pela Secretaria Municipal de Saúde, Secretaria de Estado da Saúde e Ministério da Saúde, obedecendo, para tanto, o procedimento, os prazos e o cronograma, estabelecido por esses Órgãos e pela CONTRATANTE.

Web Site: www.agrolandia.sc.gov.br

Telefone: (47)3534212 - (47)35344155



A execução do presente Contrato será avaliada pela CONTRATANTE, mediante procedimentos de supervisão local direta ou indireta, os quais observarão o cumprimento das cláusulas e condições ora estabelecidos e de quaisquer outros dados necessários ao controle à avaliação dos serviços prestados.

§ 1º - Poderá a qualquer tempo ser realizada auditoria pelos Gestores do SUS.

§ 2º - A fiscalização exercida pela CONTRATANTE sobre serviços ora contratados não eximirá a CONTRATADA da sua plena responsabilidade perante a CONTRATANTE, ou para com os usuários e terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do Contrato.

§ 3º - A CONTRATADA facilitará o acompanhamento e a fiscalização permanente, pela CONTRATANTE, dos serviços e prestará todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pelos auditores designados para tal fim.

§ 4º - Em qualquer hipótese é assegurado à CONTRATADA amplo direito de defesa, nos termos das normas gerais no Ministério da Saúde e da Lei Federal de licitações e contratos administrativos.

§ 5º - As contas serão objeto de análise pelos órgãos de Controle, Avaliação e Auditoria do SUS, que emitirão parecer conclusivo no prazo máximo de 30 (trinta) dias, sob pena de tornar-se nula a rejeição, validada a conta e, conseqüentemente, remunerado o serviço no pagamento imediatamente subsequente, de acordo com a regulamentação do Sistema Nacional de Auditoria.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DAS PENALIDADES

A inobservância, pela CONTRATADA, de cláusula ou obrigação constante deste Contrato, ou de dever originado de norma legal ou regulamentar pertinente, autorizará a CONTRATANTE, garantida a prévia defesa, a aplicar, em cada caso, as sanções administrativas previstas nos artigos 86 e 87, da Lei Federal nº. 8.666/93 e suas alterações posteriores. Da mesma forma, em conformidade com o art. 14 da Lei 8.078/90 (Código de Defesa do Consumidor), além das demais normas em vigor.

§ 1º - A imposição das penalidades previstas nesta cláusula dependerá da gravidade do fato que as motivar, considerada sua avaliação na situação e circunstância objetiva em que ele ocorreu e dela será notificado a CONTRATADA.

§ 2º - A multa que vier a ser aplicada, será comunicada à CONTRATADA, e o respectivo montante será descontado pela CONTRATANTE, dos pagamentos devidos, ficando o pleno direito de defesa em processo regular.

§ 3º - A imposição de qualquer das sanções estipuladas nesta cláusula não ilidirá o direito da CONTRATANTE de exigir indenização integral do autor da infração pelos prejuízos que o fato gerador da penalidade acarretar para os órgãos gestores do SUS, seus usuários e terceiros, independentemente das responsabilidades criminal e/ou ética deste.



§ 4º - A violação ao disposto no inciso I do § 4º da Cláusula Terceira deste Contrato sujeitará a CONTRATADA às sanções previstas nesta cláusula, ficando a CONTRATANTE autorizada a reter o valor indevidamente cobrado do montante devido à CONTRATADA, para fins de ressarcimento do usuário do SUS, por via administrativa, sem prejuízo do disposto § 5º desta Cláusula, assegurado o devido processo legal para identificação do responsável pela cobrança indevida.

§ 5º - As distorções verificadas através da Equipe de Controle, Avaliação e Auditoria da Secretaria Municipal de Saúde de Agrolândia, ficando comprovada cobrança indevida de procedimentos SIA ou SIH, serão objeto de Ordem de Recolhimento – OR em favor do Fundo Municipal de Saúde/SMS, em conta específica e demais medidas administrativas que o fato requer.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA RESCISÃO

A rescisão obedecerá às disposições contidas nos artigos 77 a 80, da Lei Federal nº. 8666/93 e alterações:

§ 1º - Todos os casos de rescisão contratual deverão ser oficialmente motivados, assegurado o contraditório e a ampla defesa;

§ 2º - A CONTRATADA reconhece desde já os direitos da CONTRATANTE em caso de rescisão administrativa;

§ 3º - Qualquer uma das partes poderá solicitar rescisão contratual, devidamente formalizada a outra parte interessada, com 30 dias de antecedência contados a partir do recebimento da notificação;

§ 4º - Em caso de rescisão do presente Contrato por parte da CONTRATADA, se a interrupção das atividades em andamento puder causar prejuízo à população, a CONTRATANTE poderá exigir prazo suplementar de até 120 dias para efetiva paralisação de prestação de serviços, além dos 30 dias previstos no parágrafo anterior. Se nestes prazos a CONTRATADA negligenciar a prestação dos serviços ora contratados sofrerá as penalidades previstas em lei;

§ 5º - A CONTRATADA poderá solicitar rescisão do presente Contrato no caso de descumprimento, pela CONTRATANTE, das obrigações aqui previstas, em especial, no caso de atraso superior a 90 (noventa) dias dos pagamentos;

§ 6º - Em caso de rescisão do presente Contrato por parte da CONTRATANTE não caberá à CONTRATADA, direito a qualquer indenização, salvo o pagamento pelos serviços prestados até a data da rescisão.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DOS RECURSOS PROCESSUAIS

Dos atos de rescisão deste Contrato praticados pela CONTRATANTE cabem à CONTRATADA;



§ 1º - Recurso, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, a contar da intimação do ato ou da lavratura da ata;

§ 2º - Pedido de reconsideração de decisão da CONTRATANTE, no prazo de 10 (dez) dias úteis, a contar da intimação do ato.

§ 3º - A CONTRATANTE poderá reconsiderar sua decisão no prazo de 5 (cinco) dias úteis, desde que o faça motivadamente diante de razões de interesse público.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DA VIGÊNCIA E DA PRORROGAÇÃO

O prazo de vigência do presente Contrato é de **01 (um) ano**, tendo por termo inicial a data de sua publicação no Mural Oficial do Município, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos de 12 meses, limitado a 60 (sessenta) meses.

§ 1º - A parte que não se interessar pela prorrogação contratual deverá comunicar a sua intenção, por escrito, à outra parte, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

§ 2º - A continuação da prestação de serviços nos exercícios financeiros subsequentes ao presente fica condicionada à vigência dos respectivos créditos orçamentários.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DAS ALTERAÇÕES

Qualquer alteração do presente Contrato será de termo aditivo, na forma da legislação referente a licitações e contratos administrativos.

§ 1º - Os valores referentes a Diagnósticos em Laboratório Clínico estipulados neste Contrato serão reajustados na mesma proporção dos reajustes concedidos pelo Ministério da Saúde, através de Termo Aditivo;

§ 2º - Qualquer alteração ou modificação que importe em diminuição da capacidade operativa da CONTRATADA poderá ensejar a não prorrogação deste Contrato ou a revisão das condições estipuladas;

§ 3º - Cabe Termo Aditivo em função do desenvolvimento tecnológico, elevando assim o grau de complexidade assistencial necessários ao SUS, desde que devidamente acordado entre as partes e pactuado com o Gestor de Saúde local.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DA PUBLICAÇÃO

O presente Contrato será publicado, em extrato, no Mural Oficial do Município de Agrolândia SC, após sua assinatura.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DO FORO

As partes elegem o Foro da Comarca de Trombudo Central, Estado de Santa Catarina com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja para dirimir questões oriundas do presente Contrato que não puderem ser resolvidas pelas partes.

Web Site: www.agrolandia.sc.gov.br

Telefone: (47)3534212 - (47)35344155



E por estarem as partes justas e acordes, firmam o presente Contrato em 02 (Dois) vias de igual teor e forma para um único efeito, na presença de 2 (duas) testemunhas, abaixo assinadas.

Agrolândia, xx de xxxxxxxxxxxx de 2021

CONTRATANTE

CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

Nome:

CPF:

Nome:

CPF: